***Wzór nr 9 – C3\_O***

Propozycja (oferta) specyfikacji i kosztorysu do protezy dla Wnioskodawcy w ramach programu „Aktywny samorząd”

**Proszę wypełniać za pomocą formularza aktywnego, dostępnego pod adresem e’mail Oddziału PFRON:** , **a także na:** [**www.pfron.org.pl**](http://www.pfron.org.pl/)

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:………………………………………………

Poziom amputacji: ……………………………………………………………

Ewentualne nieprawidłowości kikuta: ………………………………………..

Specyfikacja proponowanych elementów protezy wykonywanych fabrycznie

L. p Nazwa elementu

Producent i symbol elementu

Nazwa handlowa (jeśli jest )

Parametry techniczne

i materiałowe

Okres gwarancji

Cena brutto

**Suma (w zł**)

Specyfikacja proponowanych elementów protezy wykonywanych indywidualnie dla wnioskodawcy

L. p

Nazwa elementu

Parametry techniczne i materiałowe

Okres gwarancji

Cena brutto

**Suma (w zł**)

Całkowita cena brutto proponowanej protezy (w zł)